

NYHEDSBREV

Nr. 10 oktober 2003

NYHEDER OG ÆNDRINGER I OPUS JOURNAL

I dette nyhedsbrev

- Ændringer i OPUS Journal
- Ændringer i OPUS Journal version 4.5 i forhold til 4.4



Vi udsender hermed nyhedsbrev nummer 10, der omhandler ændringer i OPUS Journal version 4.5. Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at kontakte din konsulent hos CSC Scandihealth.

Vær opmærksom på, at releasen indeholder nye funktionaliteter, der kræver selvstændig aftale før ibrugtagning.

Ændringer i OPUS Journal version 4.5

Adgange

- Når sikkerhedsadministrator vælger menupunktet 'Afslut bruger', kommer der en meddelelse, hvis den pågældende bruger har uafsluttede opgaver liggende på sin arbejdsliste. Den sikkerhedsansvarlige kan vælge at se de uafsluttede opgaver mhp. færdiggørelse af disse. Alle opgaver, der ikke automatisk bliver slettet fra arbejdslisten efter 24 timer, opfattes som uafsluttede opgaver.
- Journaler på patienter, som kun har en kontakt på en afdeling, der er lukket og derfor ikke eksisterer længere, kan kun ses af brugere, som har adgang til hele sygehuset.

Anæstesijournal

Brugeren kan godkende blokkene Anæstesirekvisition og OP-rekvisition på Anæstesijournalen, hvorved der dannes to selvstændige rekvisitioner, der overføres til Forløbskoder.

Når brugeren godkender de to blokke, bliver felterne prioritet, anæstesi start, anæstesi slut, rekvirent, producent, ansvarlig, stue start, stue slut, SKS-koder og tillægskoder overført fra blokkene til Forløbskoder. Når brugeren så efterfølgende godkender Forløbskoder for at få koden overført til PAS, bliver stuenummer, de påsatte behandlerkoder for tilstedeværende anæstesiologer samt for operationspersonalet desuden sendt med til PAS. Funktionaliteten gælder kun på nyoprettede Anæstesijournaler.

Funktionaliteten er en tilkøbsmulighed.

Arbejds- og patientlister

Sikkerhedsadministratorer har adgang til andre brugeres arbejds- og patientlister. Hvis sikkerhedsadministrator vælger en patient på en brugers arbejds- og/eller patientliste, foretager journalen en validering i forhold til sikkerhedsadministratorens adgange, således at den sikkerhedsansvarlige kun får vist journalen, hvis vedkommende har adgang til denne.

Kommentarer på patientlisterne

Patientlisterne er ændret, således at der kan sættes kommentarer på ud for hver enkelt patient. Kommentarerne vises på alle patientlister og skrives med ud, hvis brugeren vælger at udskrive patientlisten.

Funktionaliteten gælder også for eksisterende patienter på patientlisten.

Oprettelse af lokale patientlister

De systemansvarlige brugere kan selv oprette lokale patientlister. De lokale patientlister bliver oprettet, navngivet og bestemt, hvilket organisatorisk niveau, de skal tilhøre, vha. hjælpeværktøjet 'Redigér små klassifikationer'.

Patientlisterne bliver kun synlige i valglisten hos de brugere, der har adgang til den nyoprettede, lokale patientliste.

Brugere kan lægge patienter på og fjerne patienter fra en lokal patientliste vha. menupunkter på patientikonet svarende til funktionen vedr. egne patientlister.

Egne ark

Egne ark er udvidet med en funktion til at oprette kolonner. Brugere kan via værktøjet Dokument-samlinger oprette skemaer med henholdsvis tre, seks, ni eller tolv kolonner og definere, hvor mange rækker skemaet skal bestå af.

Egne ark er en tilkøbsmulighed.

Forløbskoder

Forløbskoder er udvidet med en mulighed for at angive en prioritet, som sammen med de øvrige oplysninger bliver sendt til PAS. Den nye kolonne bliver også tilføjet på eksisterende ark.

Kaution på Forløbsoplysninger

Hvis brugeren har sat en til-dato på kautionen, fjernes krydset i Kaution automatisk, når denne til-dato er overskredet. Hele linien blankes således ved overskridelse af til-datoen. Dette gælder også på eksisterende ark.

Udvidet snitflade til GS

Når SKS-koder overføres fra Forløbskoder til GS, valideres der for udfyldning af prioritet, stuenr. og behandlerkoder, hvis oplysningerne stammer fra et indgrebsnotat. Det er således muligt at få oprettet rekvisitioner med prioritet Planlagt, akut eller fremskyndet og at få overført stuenr. og signaturer på op til tre behandlere til GS. Der skal være udfyldt mindst én behandler, for at notatet kan godkendes.

De ændrede valideringer er en tilkøbsmulighed.

Indgrebsnotat

- Når brugeren godkender indgrebsnotatet, bliver start- og evt. sluttidspunkt ud for feltet 'Kode' på Indgrebsnotat fremover sendt til Forløbskoder, hvilket er en ændring fra i dag, hvor det er notatets start- og sluttidspunkt, der overføres som rekvisitionstidspunkterne.
- Stuenummer og behandlerkoder samt prioritet fra det tilhørende Indgrebsnotat bliver ligeledes sendt med til GS.
- Overførslen af stuenummer og behandlerkoder samt prioritet er en tilkøbsmulighed.

Kurve

Der er indført historik på Kurven, således at brugeren kan se historikken på de to bagvedliggende ark Kurvegraf tabel og Kurve Væsketabel. Det er således muligt at se tidligere registreringer. Hvis brugeren ønsker at se, hvem der har foretaget registreringen, skal brugeren anvende funktionen Vis Detaljer. Historikken vil også blive registreret på eksisterende ark fra installationstidspunktet.

Scanning

Brugere kan registrere indscannet materiale i en ny blok 'Indscannet materiale' på arket Modtaget information. Brugeren kan efter registreringen åbne det indscannede materiale direkte fra patientens journal, idet blokken indeholder en knap, hvorfra en scanning kan starte. Brugeren kan manuelt tilføje den nye blok på allerede eksisterende ark.

Visning af indscannede dokumenter forudsætter, at Adobe Reader ® 5.0.5 er installeret.

Indscanning er en tilkøbsmulighed.

Notesblok

Der er tilføjet et nyt ark Notesblok, hvor der kan anføres oplysninger, der vedrører patienten, men som ikke vedrører selve patientbehandlingen. Brugeren skriver i fri tekst eller vælger en kommentar fra en valgliste, som bliver redigeret i værktøjet 'Rediger små klassifikationer' (tabellen 'Bemærkning på Notesblok'). Brugeren har mulighed for at angive hver kommentar på notesblokken med en fradato og en eventuel tildato. Bliver journalen åbnet på et tidspunkt, der ligger mellem disse to tidspunkter, bliver notesblokken automatisk vist til brugeren.

Notesblokken bliver lagt ind i alle journaler ved installationen, og vil herefter være en del af standardjournalen.

Notesblokken er en tilkøbsmulighed.

Opgavefunktion (F5)

- Valglisten Person på Opgave bliver sorteret alfabetisk efter navn.
- Hvis brugeren modtager en opgave på sin arbejdsliste, er det muligt at sende et svar tilbage til den, der sendte opgaven til brugeren. Når der bliver sendt et svar retur, optræder opgaven på både opgavestillerens og opgavemodtagerens arbejdsliste med status 'Svar retur'. Opgavestilleren kan herefter markere opgaven som 'Set', hvorefter opgaven skifter status til 'Set' og straks forsvinder fra alles arbejdslistes. Opgaven bliver herefter flyttet til mappen 'Afsluttede opgaver'.
- En afsluttet opgave kan som tidligere genoptages, men der kan kun sendes svar retur én gang per opgave.
- En opgave kan naturligvis også afsluttes på vanlig vis, dvs. uden svar til opgavestilleren. Dette gælder også for eksisterende opgaver.

SKS-browser

Brugeren kan ændre størrelsen på SKS-browseren ved at trække i browserens hjørne, således at det bliver lettere at overskue at finde den rette kode.

Ændringer i OPUS Journal version 4.5 i forhold til 4.4

Adgange

- Hvis brugeren taster sin brugerid og/eller sin adgangskode forkert, kommer der en fejlmeddelelse om, ”Du har indtastet en forkert brugerid”.
- Brugere, der ikke længere er sikkerhedsadministratorer, har ikke mere sikkerhedsadministratorens rettigheder over den senest fremsøgte bruger.
- Afsluttede brugere er fjernet fra valglisterne i journalen. Ændringen slår igennem i alle eksisterende valglister.

Arbejds- og patientliste

- I sjældne tilfælde er det sket, at brugeren er blevet forhindret i at lægge en patient på sin patientliste. Dette er nu rettet.
- Visningen af patientlisten er gjort hurtigere, og grænsen for antal viste patienter sat op fra 100 til 500.
- Patienter, der har en H-kontakt (Henvisning) i PAS, vises ikke længere på patientlisterne.

Brev

Når en patient bliver valgt som modtager på Brev, bliver en evt. angivet midlertidig adresse på Personoplysninger indsat som anden række i modtagerfeltet på Brev med c/o skrevet foran adressen. Der bliver ikke rettet op på eksisterende breve.

Brugeroplysninger

Bruger får en dansk og ikke en engelsk fejlmeddelelse, når bruger angiver et kortnummer eller et bruger id, som i forvejen bliver benyttet af en anden bruger.

Dobbeltvalide data

Der opstår ikke længere de såkaldte dobbeltvalide data, som er felter, hvori der står to eller flere værdier over hinanden. Der bliver ryddet op i eksisterende dobbeltvalide data.

Fletning af forløb

Titlerne på Epikrise og Sygeplejerapport bliver opdateret med det nye forløbsnummer ved fletning af forløb. Der bliver ikke rettet op på fejl, som er opstået ved tidligere fletninger.

Forløbskoder

Bruger kan fremover ikke fejlagtigt komme til at godkende Forløbskoder for et forløb, der er slettet. Dette har tidligere givet fejl i snitfladen. Rettelsen gælder også for eksisterende Forløbskoder.

Forløbsoplysninger

Ved overførsel af kontakter med en lukket afdeling som behandlingsansvar eller et lukket afsnit som opholdsadresse, validerer journalen nu mod kontaktdatoen for at se, om afdelingen var åben på dette tidspunkt. Tidligere blev alle overførsler af kontakter med lukkede afdelinger eller afsnit afvist af snitfladen.

Indstillinger

Bruger får nu en dansk og ikke en engelsk fejlmeddelelse, når bruger indtaster zoomfaktorer, der ligger uden for intervallet mellem 30 og 300. Bruger kan slette en indtastet zoomfaktor.

Medicin

- Fremtidige medicinordinationer af typen fast eller skema, som er under ændring, bliver vist i blokken 'Ikke godkendte ordinationer, ændringer og seponeringer' på 'Aktuel medicin' og ikke som før også i 'Godkendte planlagte ordinationer'. Rettelsen slår også igennem på eksisterende ark.
- Medicinordinationer, der er under ændring, bliver vist på både Medicinkort og Status (aktuelt forløb). Dermed er det de samme kriterier som for visning på Epikrise og Udskrivning. Rettelsen slår igennem på eksisterende Status (aktuelt forløb), men der bliver ikke rettet op på eksisterende Medicinkort.
- Døgndosis bliver vist korrekt på Aktuel medicin ved sletning af Antal på en dosering med efterfølgende doseringer på en medicinordination af typen Fast eller Skema. Doseringenheden for døgndosis på medicinordinationer af typen Fast eller Skema bliver vist korrekt ved sletning af Antal på en dosering.

Medicineditor

Når bruger åbner et præparat til redigering, forbliver feltet Drug-id udfyldt.

Redigér små klassifikationer

Det er gjort muligt at have to ens værdier i to forskellige rækker i tabellen 'Logon tjek'.

Status (aktuelt forløb)

Satellitten Ordinationer bliver nu sorteret på ordinationsdato i faldende orden, så nyeste ordination står øverst. En eventuel dato i feltet 'Planlagt til' bliver anvendt som anden sorteringsparameter - ligeledes i faldende orden.

Sygepleje

- Kost- og væskeskemaet får sin egen mappe i Nye Ark.
- Problemark, som er oprettet via en Tjekliste, ændrer forløbstilknytning, hvis Tjeklisten skifter forløb.
- Den fejl, hvor brugeren kun kunne se den sidst linje af flere angivne i standardteksten, når standarden blev hentet ind i Indlæggelsessamtale/ Indlæggelsessamtale V.H er rettet. Brugeren kan således lægge en standardtekst, der er lavet i værktøjet Dokumentsamlinger, og som har flere linjers tekst til hvert punkt, ind i journalen. Der bliver ikke rettet op på eksisterende ark.

Udleveret information

'Modtager' på Udleveret information viser fremover data fra den første linje i adressen på brev og ikke den anden linje.

Latest Changes

Én gang i døgnet bliver alt i tabellen LatestChanges, som er mere end 24 timer gammelt, slettet. Sletningen bliver udført af hensyn til databasestørrelsen, og sletningen har ingen indflydelse på funktioneliteten i journalen.